ISPITS de TETOUAN

Soins infirmiers de base

Surveillance de l'état du patient

Accueil du malade et de sa famille

Réalisé par : Mme Fatima Essebaai

PLAN

I) Accueil du malade et de sa famille :

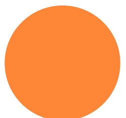
1) Généralités
2) Intérêt d'un bon accueil
3) Rôle de l'infirmière dans l'accueil du malade
4) Rôle de l'infirmière auprès de la famille du malade
5) Conduite de l'accueil et installation du malade

II) Conditions et modalités d'amission :

(D'après le règlement intérieur des hôpitaux 2010)

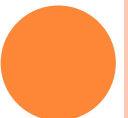
III) Le dossier médical :

1) Définition
2) Composition
3) Intérêts
4) Rôle infirmier



IV) La visite médicale :

1) Définition – Généralités
2) Intérêts
3) Règles générales
4) Rôle de l'infirmier :
    - Avant la visite médicale
    - Pendant la visite médicale
    - Apres la visite médicale



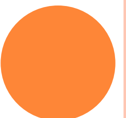
I) Accueil du malade et de sa famille :

1) Généralités :

Le mot accueil signifie la manière de recevoir quelqu'un, de se comporter avec lui quand on le reçois ou quand il arrive .
Qui dit accueil, dit réception d'un hôte que l'on attend. L'hôte attendu c'est le malade auquel s'attache une psychologie toute spéciale empreinte de sensibilité extrême.

Dans notre milieu marocain, l'accueil traduit la notion d'hospitalité qui implique un accueil chaleureux plein de respect et de considération de l'hôte.

Il est avant tout la politesse et le respect de l'autre.



2) Intérêts d'un bon accueil :

Un bon accueil permet de :



Donner confiance au malade et à sa famille.



Etablir un contact humain sécurisant le malade et facilitant son séjour à l'hôpital.



Rassurer le malade et sa famille.



Amoindrir, réparer et soulager le mal causé par la maladie et la séparation familiale.



Comprendre l'état d'esprit du malade et faciliter la communication avec lui, ce qui aide l'équipe soignante à mieux connaître le patient, ses problèmes et ses attentes.

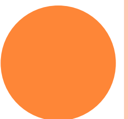
3) Rôle de l'infirmier dans l'accueil du malade :

« C'est la première impression qui compte » dit le langage populaire.

Le rôle de l'infirmier consiste donc à créer autour du malade dés son entrée à l'hôpital et pendant tout son séjour, un climat psychologique favorable à des contacts réellement humains, à comprendre l'état d'esprit du malade.

Par tous les moyens, l'infirmier doit s'ingénier à être une parfaite "Hôtesse d'accueil " et pouvoir se maîtriser suffisamment, ayant à l'esprit cette pensée de PASTEUR :

« je ne veux pas savoir de quelle patrie tu viens, je ne veux pas savoir de quelle religion tu es, tu souffres et cela me suffit »

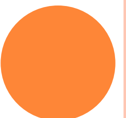


4) Rôle de l'infirmier auprès de la famille du malade :

Chaque famille a une physionomie, une manière de voir et de penser qui lui est propre.

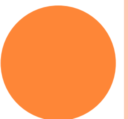
Il faut lui permettre de s'exprimer librement. Une attitude calme, compréhensive, des parole rassurantes inspireront confiance aux personnes qui accompagnent le malade.

L'infirmier doit profiter de la présence de la famille pour la rassurer, l'éduquer et obtenir tous les renseignements d'ordre administratifs et médicaux indispensables .



5) Conduite de l’accueil et installation du malade :

D’une manière générale, pour faire preuve d’hospitalité dissipant les angoisses du malade et facilitant son adaptation à son nouveau milieu “ hôpital “, le personnel doit :



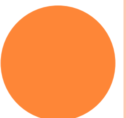
- **Recevoir le malade humainement, tout en respectant sa souffrance et celle de sa famille.**

- **Lui souhaiter la bienvenue.**
- **Apprécier rapidement son état, ce qui nécessite compétence et intelligence. Une appréciation générale et rapide dictera la conduite à tenir.**

- **Lui prouver par un accueil chaleureux que tout est prêt pour le recevoir et s’occuper de lui.**
- **Garder une attitude calme et écouter le malade et sa famille. La réception doit permettre un échange plus libre loin des oreilles indiscrètes.**

Aider le malade à s'installer dans son lit qui doit lui procurer le confort nécessaire.

- **Mettre à sa disposition : bassin, urinal, crachoir ….**
- **Lui ranger ses objets.**
- **Ne jamais accepter un dépôt d'argent ou d'objets de valeur pendant le séjour du malade à l'hôpital.**
- **Si cela est possible, lui montrer la salle de soins, les bureaux du chef d'unité de soins, du médecin, le réfectoire et les toilette.**
- **Lui indiquer les heures de repas et de la visite médicale.**
- **Lui faire connaître les principales personnes qui concourent à la bonne marche du service et lui expliquer comment les reconnaître (tenue, insignes ……..etc.)**



Remarque :

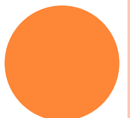
Il faut se rappeler que :

- **L'accueil commence bien avant que le malade arrive au service des soins.**
- **Tout le personnel de l'hôpital est impliqué dans l'accueil l'orientation des malades et de leurs familles.**
- **La politesse doit être de rigueur.**
- **Le patient doit continuer à se sentir véritablement une personne**

II) Conditions et modalités d'admission :

(D'après le règlement intérieur des hôpitaux 2010 **)**

Voir photocopie



III) Le dossier médical :

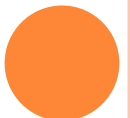
1) Définition :

C’est l’ensemble de tous les renseignements écrits concernant l’état du malade fournis par le patient lui-même ou par d’autres personnes responsables.

2) Composition :

Il se compose de plusieurs élément :

- **La fiche d'admission**
- **La fiche de liaison (lettre du médecin traitant ou autre)**
- **Ordonnances précédentes**
- **La feuille de température**
- **La fiche de soins et de surveillance infirmier**
- **Les résultats de laboratoire**
- **Les radiographies**
- **L'E.C.G**
- **Les compte-rendu des examens spécialisés. (ORL. Ophtalmo, …..etc.)**
- **Le décharge des parents (si enfant mineur ou malade inconscient)**
- **Autres document …**



ROYAUME DU MAROC

MINISTERE DE LA SANTE

CENTRE HOSPITALIER PROVINCIAL

TETOUAN



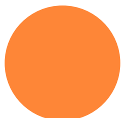
Nom et Prénom : ....

N° d'entrée : ....

Date d'entrée : ....

Date de sortie : ....

DOSSIER MEDICAL D'HOSPITALISATION



Ministère de la santé
Centre Hospitalier Provincial TETOUAN

ورقة حرارة المريض
FEUILLE DE TEMPÉRATURE

Nom de la Formation.................................... اسم المصلحة

Nom et Prénom.................................... الاسم Age.................... سنة Sexe.................................... الجنس

Salle .... غرفة N°: .... رقم Diagnostic: .... تشخيص المريض

MOIS............ شهر

أيام المريض
Jours de maladie

M S

نبض Pouls

تنفس

		43
	160	42
	150	41
80	140	40
90	130	39
80	120	38
70	110	37
60	90	36
50	80	35
40	70	34
30	60	
20	50	
10	45	

حرارة TEMPÉRATURE

ROYAUME DU MAROC

MINISTERE DE LA SANTE

PROVINCE/PREFECTURE : ....

CENTRE HOSPITALIER : ....

HOPITAL : ....

DOSSIER MEDICAL D'HOSPITALISATION

Nom du Patient : .... N° d'admission : .... Service : ....

Age : .... Salle et numéro du lit : ....

Admis(e) le : .... Diagnostic : ....

Sorti(e) le : .... Diagnostic : ....

Transféré(e) le : ....

Décédé(e) le : ....

Cause : ....

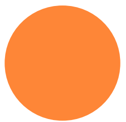
OBSERVATIONS CLINIQUES

Nom du Médecin : ....

I. MOTIF DE CONSULTATION : ....

II. ANTÉCÉDENTS : ....

1. Personnels :
   - Allergiques : ....
   - Médicaux : ....
   - Chirurgicaux : ....
   - Gynécologiques : ....
   - ... Groupe et Rhésus : ....
2. Familiaux : ....

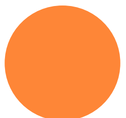


III. HISTOIRE DE LA MALADIE : ....

IV. EXAMEN CLINIQUE : ....

V. EXAMEN PARACLINIQUE : ....

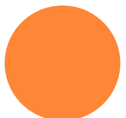
VI. CONCLUSION CLINIQUE ET DIAGNOSTIC : ....



VII. EXAMEN PRE-ANESTHESIQUE :

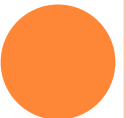
VIII. COMPTE RENDU OPERATOIRE :

IX. SUITE OPERATOIRE :



X. EVOLUTION DE L'ETAT CLINIQUE ET PARACLINIQUE :

XI. SUIVI DU MALADE (SORTIE ET CONSULTATION EXTERNE) :



FICHE DE SOINS ET DE SURVEILLANCE INFIRMIER (E)

Nom et Prénom : .... N° admission :...

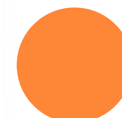
Service :.. CIN (C.I) : .... N° de lit : ....

I - RECUEIL DE DONNÉES :

- Allergie : Oui - Non - Préciser
- Etat psychologique : Normale -- Déprimé - Anxieux - Agressif - Irritable
- Respiration
- Alimentation
- Mouvements et postures
- Sommeil
- Régulation température corporelle
- Autres observations

II. SOINS ET SURVEILLANCE :

Date	Heure	Nom infirmier (e)	Soins prodigués	Consignes et/ou observations



MINISTERES DE LA SANTE
PROVINCE / PREFECTURE: ....
HÔPITAL : ....
Service (*) : ....
N° ....

BULLETIN DE SORTIE

Nom et prénom : ....

N° d'admission : ....

Date d'admission : ....

Diagnostic de sortie : ....

....

....

....

Prescription ....

....

....

....

Signature et cachet du médecin :

Date de sortie : ....

(*) Ne mentionnez que le dernier service en cas de plusieurs transferts

(*) Ne mentionnez que le dernier service en cas de plusieurs transferts

CIN: ______________________

Dates des consultations ultérieures		Signature et cachet du médecin:
A revoir le ______________	Au ________	______________________
A revoir le ______________	Au ________	______________________
A revoir le ______________	Au ________	______________________
A revoir le ______________	Au ________	______________________
A revoir le ______________	Au ________	______________________
A revoir le ______________	Au ________	______________________
A revoir le ______________	Au ________	______________________
A revoir le ______________	Au ________	______________________

Consignes Particulières:

____

____

____

____

____

____

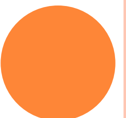
3) Intérêts :

- **Aider le médecin à poser le diagnostic et à suivre plus facilement l'évolution de la maladie.**

- **Rassembler les documents nécessaires aux statistiques.**

- **Stimuler les recherches scientifiques.**

- **Faciliter certaines réclamations judiciaires.**



4) Rôle de l'infirmier :

La tenue et la mise à jour du dossier médical atteste la compétence et l'ordre de l'infirmier, car c'est à lui que revient la responsabilité de :

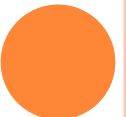
- **Réunir tous les éléments qui constituent le dossier.**
- **Ranger les résultats des examens, les feuilles de température, les fiches de soins et de surveillance infirmier et d'autre composantes du dossier et les classer après vérification dans leur dossier correspondant.**
- **Présenter le dossier complet au médecin lors de la visite médicale.**
- **Ne jamais laisser le dossier du malade a sa portée, ou à la portée d'autres -personnes étrangères au service.**
- **Ranger le dossier après le départ du malade.**

REMARQUE :

L'ADMINISTRATION DOIT PRENDRE TOUTES LES MESURES ADÉQUATES POUR SAUVEGARDER LE CARACTÈRE CONFIDENTIEL DES RENSEIGNEMENTS CONTENUS DANS LES DOSSIERS MÉDICAUX DES MALADES.

AU COURS DE L'HOSPITALISATION, LE DOSSIER MÉDICAL EST CONSERVÉ DANS LE SERVICE SOUS LA RESPONSABILITÉ DU CHEF DE SERVICE.

LE DOSSIER MÉDICAL EST PAR LA SUITE CONSERVÉ PAR LA SECTION CHARGÉE DES ARCHIVES MÉDICALES AUPRÈS DU SERVICE DES AFFAIRES ADMINISTRATIVES.



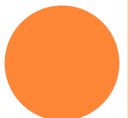
IV) La visite Médicale :

1) Définition – Généralités :

C’est la tournée d’une équipe composé de médecins, infirmiers(iéres)et étudiants dans un service de l’hôpital pour examiner, soigner les malades et suivre l’évolution de leur maladie.

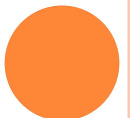
La visite médicale est un temps important attendu par le malade. Il l’attend, car il désire connaître :

- **Le diagnostic de sa maladie.**
- **Les décisions thérapeutiques.**
- **L’évolution probable de sa maladie.**
- **La durée de son hospitalisation …**



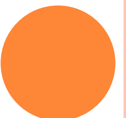
2) Intérêt :

- **Diagnostiquer la maladie et dépister sa cause.**
- **Prescrire le traitement adéquat aux malades.**
- **Suivre l’évolution de la maladie et surveiller l’efficacité de la thérapeutique.**
- **Faciliter le travail d’observation du médecin et de l’infirmier.**
- **Donner plus de satisfaction au malade.**



3) Règle générales :

- Préparer le malade physiquement et psychologiquement.
- Expliquer au patient l'importance de l'examen médical.
- Préparer tout le matériel nécessaire pour la visite.
- Fermer portes et fenêtres.
- Veiller au calme pendant la visite.
- Veiller à la propreté des malades.
- Assister le malade et le médecin lors de l'examen.
- Respecter la pudeur du patient et ne pas le découvrir inutilement.



4) Rôle de l'infirmier :

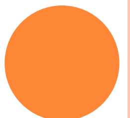
4.1 Avant la visite médicale :

L'infirmier doit :

- **Prévenir le malade de l'heure de la visite.**
- **Vérifier d'une façon discrète l'état du malade.**
- **Faire uriner les enfants, les rassurer, leur expliquer ce qu'il devront faire pendant la visite.**

- **Préparation du matériel :**

Le matériel que l'infirmier doit préparer pour la visite médicale varie suivant la spécialité dont relève le service.



Pour examen médical général

chariot

Tensiomètr
e

marteau à réflexe

Abaisse –
langues

lampe de poche

mètre ruban

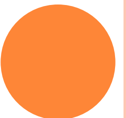
Doigtiers où gants stériles

De la vaseline

Alcool à 70°

Haricot

serviett
e



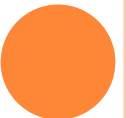
Ce matériel courant pourra être complété suivant le cas par :
Le matériel nécessaire pour un examen neurologique complet ou autre.

Le matériel nécessaire pour une ponction, un pansement, …….etc.

<u>Pour examen médical spécialisé :</u>

Les examens spécialisés se pratiquent en général en salle de pansement ou salle réservée à cet effet.

Le matériel à préparer n'est pas le même et varie suivant l'examen demandé (examen gynécologique, ophtalmo, urologique……etc.)



Bons d’examen vierges

Billets de sortie

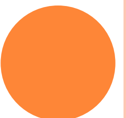
Cahier de la visite

Billets de liaison

Dossiers médicaux

Préparation des document

Ordonnances vierges ...



4.2 Pendant la visite :

L'infirmier doit :

- **Signaler au médecin toutes les constatations éventuelles (frisson, agitation, douleurs..). Il est souvent utile d'informer le médecin avant la visite pour éviter de donner certains renseignements devant le malade.**

- **Aider le malade à se déshabiller et à se mettre dans la position demandée (éviter les refroidissement et respecter la pudeur du malade).**

- **Faciliter le dialogue malade – médecin (parfois).**

- **Noter les diverses prescriptions médicales sur le cahier de visite ainsi que les examens à effectuer.**

- **Sitôt l'examen terminé, réinstaller le malade et veiller à ce que son confort soit assuré.**

4.3 Apres la visite :

- **Exécuter ou veiller à l'exécution des différentes traitements.**

- **Donner avec prudence et avec accord du médecin des explications complémentaires au malade et l'informer des différentes décisions thérapeutiques.**

- **Ecouter le patient et lui expliquer que sa collaboration et son adhésion au traitement sont nécessaire pour activer sa guérison.**

- **Etablir la liaison avec les services intéressés (laboratoire, radiologie, bloc opératoire).**

- **Compléter et mettre à jour les dossiers des malades et les classer.**

- **Entretenir et ranger le matériel.**

MERCI DE VOTRE ATTENTION

